

AW 14-5453, 5/13 Prescribed by Secretary of State Sec. 63.011, Election Code	Type of Election / Tipo de Elección <u>Gen</u>	Precinct No. where voted Núm. de Precincto donde se votó <u>3008</u>	Precinct No. where registered (if known) Núm. de Precincto inscrito para votar (si se sabe) <u>27 Annex</u>	Date of Election / Fecha de la Elección <u>11/5/13</u>	Authority Conducting Election / Autoridad Administrando la Elección <u>Denton Co</u>
--	---	--	---	---	---

Affidavit of Provisional Voter (Declaración Jurada de Votante Provisional) (Ballot number if using DRE _____)

TO BE COMPLETED BY VOTER: I am a registered voter of this political subdivision and in the precinct in which I'm attempting to vote and have not already voted in this election (either in person or by mail). I am a resident of this political subdivision, have not been finally convicted of a felony or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned. I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote. I understand that giving false information under oath is a misdemeanor, and I understand that it is a felony of the 2nd degree to vote in an election for which I know I am not eligible.

PARA QUE EL VOTANTE LO LLENE: Estoy inscrito como votante en esta subdivisión política y en el precinto en cual estoy intentando a votar y aun no he votado en esta elección (en persona o por correo). Soy residente de esta subdivisión política, no he sido definitivamente declarado culpable de un delito grave o si soy el autor de un delito grave, he cumplido toda mi condena inclusive el período de encarceramiento, la libertad condicional, la libertad supervisada, la libertad vigilada, o he sido indultado. No me han determinado por un juicio final de una corte de la legalización de un testamento, ser totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin el derecho de votar. Entiendo que dar información falsa bajo juramento es un delito menor y también entiendo que es un delito grave de 2º grado votar en una elección sabiendo que no cumplo con los requisitos necesarios.

Last Name / Apellido usual <u>Scarborough</u>	First Name / Su nombre de pila <u>DEBRA</u>	Middle Name (if any) / Segundo nombre (si tiene) <u>RUTH</u>	Former Name / Nombre anterior
Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and ZIP. If none, describe where you live (Do not include PO Box, Rural RL or Business Address). Domicilio: calle y número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal. A falta de estos datos, describa la localidad de su residencia. (No incluya el apartado de correos, camino rural, ni dirección comercial.) [Redacted]			Gender: (Optional) / Sexo (Opcativo) <input type="checkbox"/> Male (Hombre) <input checked="" type="checkbox"/> Female (Mujer)
Mailing Address: City, State, and ZIP. If mail cannot be delivered to your residence address. / Dirección postal: Ciudad, Estado y Código Postal (si es imposible entregarle correspondencia a su domicilio). [Redacted]			Date of Birth: Month, Day, Year Fecha de nacimiento: mes, día, año [Redacted]
TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (Issued by Dept of Public Safety) Número de su licencia de conducir de Texas o de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas. [Redacted]		Social Security No. (last 4 digits required if you do not have a driver's license or I.D. number) / Número de Seguro Social. (Si no tiene licencia, de conducir ni identificación personal, se requiere los últimos 4 números de su seguro social) <u>XXX-XX-XXXX</u>	<input type="checkbox"/> I have not been issued a TX driver's license or Personal identification number or Social Security Number. Yo no tengo una licencia de conducir de Texas/Cédula de Identidad personal de Texas ni un Número de Seguro Social.
Check appropriate box: ARE YOU A UNITED STATES CITIZEN? Marque el cuadro apropiado: Soy ciudadano/a de los Estados Unidos Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SI NO		Signature of Voter / Firma del votante <u>X Debra Ruth Scarborough</u>	

AWV13-53, 9/13 Prescribed by Secretary of State Sec. 63.011, Election Code	Type of Election / Tipo de Elección <u>CONSTITUTION</u>	Precinct No. where voted Núm. de Precincto-lugar de votación <u>8002</u>	Precinct No. where registered (if known) Núm. de Precincto-inscrito para votar (si se sabe)	Date of Election / Fecha de la Elección <u>NOV 5, 2013</u>	Authority Conducting Election / Autoridad Administrando la Elección <u>Denton County</u>
--	--	--	--	---	---

Affidavit of Provisional Voter (Declaración Jurada de Votante Provisional) (Ballot number if using DRE 2888787)

TO BE COMPLETED BY VOTER: I am a registered voter of this political subdivision and in the precinct in which I'm attempting to vote and have not already voted in this election (either in person or by mail). I am a resident of this political subdivision, have not been finally convicted of a felony or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned. I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote. I understand that giving false information under oath is a misdemeanor, and I understand that it is a felony of the 2nd degree to vote in an election for which I know I am not eligible.

PARA QUE EL VOTANTE LO LLENE: Estoy inscrito como votante en esta subdivisión política y en el precinto en cual estoy intentando a votar y aun no he votado en esta elección (en persona o por correo). Soy residente de esta subdivisión política, no he sido definitivamente declarado culpable de un delito grave o si soy el autor de un delito grave, he cumplido toda mi condena inclusive el periodo de encarceramiento, la libertad supervisada, la libertad vigilada, o he sido indultado. No me han determinado por un juicio final de una corte de la legalización de un testamento, ser totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin el derecho de votar. Entiendo que dar información falsa bajo juramento es un delito menor y también entiendo que es un delito grave de 2º grado votar en una elección sabiendo que no cumplo con los requisitos necesarios.

Last Name / Apellido usual <u>O'NEILL</u>	First Name / Su nombre de pila <u>Brian</u>	Middle Name (if any) / Segundo nombre (si tiene) <u>Jarrod</u>	Former Name / Nombre anterior <u>N/A</u>
Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and ZIP. If none, describe where you live (Do not include PO Box, Rural Rt. Or Business Address). Domicilio: calle y número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal. A falta de estos datos, describe la localidad de su residencia. (No incluya el apartado de correos, camino rural, ni dirección comercial.) [REDACTED]			Gender: (Optional) / Sexo (Opcativo) <input checked="" type="checkbox"/> Male (Hombre) <input type="checkbox"/> Female (Mujer)
Mailing Address: City, State, and ZIP. If mail cannot be delivered to your residence address. / Dirección postal: Ciudad, Estado y Código Postal (si es imposible entregarle correspondencia a su domicilio). [REDACTED]			Date of Birth: Month, Day, Year Fecha de nacimiento: mes, día, año [REDACTED]
TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (Issued by Dept of Public Safety) Número de su licencia de conducir de Texas o de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas. [REDACTED]	Social Security No. (last 4 digits required if you do not have a driver's license or I.D. number) / Número de Seguro Social. (Si no tiene licencia, de conducir ni identificación personal, se requiere los últimos 4 números de su seguro social) <u>XXX-XX</u>	<input type="checkbox"/> I have not been issued a TX driver's license/ personal identification number or Social Security Number. Yo no tengo una licencia de conducir de Texas/Cédula de identidad personal de Texas ni un Número de Seguro Social.	
Check appropriate box: ARE YOU A UNITED STATES CITIZEN? Marque el cuadro apropiado: Soy ciudadano/a de los Estados Unidos Yes <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Signature of Voter / Firma del votante <u>X [Signature]</u>	

TSC-MALC00000497

VUIP # 1090123272

AWP-15-53, 9/13 Prescribed by Secretary of State Sec. 61.011, Election Code	Type of Election / Tipo de Elección Constit	Precinct No. where voted Núm. de Precincto donde se votó 2015	Precinct No. where registered (if known) Núm. de Precincto registro para votar (si se sabe)	Date of Election / Fecha de la Elección 11-5	Authority Conducting Election / Autoridad Administradora de Elección Harris Co.
---	--	---	--	---	--

Affidavit of Provisional Voter (Declaración Jurada de Votante Provisional) (Ballot number if using DRE _____)

TO BE COMPLETED BY VOTER: I am a registered voter of this political subdivision and in the precinct in which I'm attempting to vote and have not already voted in this election (either in person or by mail). I am a resident of this political subdivision, have not been finally convicted of a felony or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned. I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote. I understand that giving false information under oath is a misdemeanor, and I understand that it is a felony of the 2nd degree to vote in an election for which I know I am not eligible.

PARA QUE EL VOTANTE LO LLENE: Estoy inscrito como votante en esta subdivisión política y en el precinto en cual estoy intentando a votar y aun no he votado en esta elección (en persona o por correo). Soy residente de esta subdivisión política, no he sido definitivamente declarado culpable de un delito grave o si soy el autor de un delito grave, he cumplido toda mi condena inclusive el periodo de encarcelamiento, la libertad condicional, la libertad supervisada, la libertad vigilada, o he sido indultado. No me han determinado por un juicio final de una corte de la legalización de un testamento, ser totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin el derecho de votar. Entiendo que dar información falsa bajo juramento es un delito menor y también entiendo que es un delito grave de 2º grado votar en una elección sabiendo que no cumplo con los requisitos necesarios.

Last Name / Apellido usual Laplante	First Name / Su nombre de pila Margaret	Middle Name (if any) / Segundo nombre (si tiene) Ann	Former Name / Nombre anterior
Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and ZIP. If none, describe where you live (Do not include PO Box, Rural Rt. Or Business Address). Domicilio: calle y número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal. A falta de estos datos, describa la localidad de su residencia. (No incluya el apartado de correos, camino rural, ni dirección comercial.) [Redacted]			Gender: (Optional) / Sexo (Opcativo) <input type="checkbox"/> Male (Hombre) <input checked="" type="checkbox"/> Female (Mujer)
Mailing Address: City, State, and ZIP. If mail cannot be delivered to your residence address, / Dirección postal: Ciudad, Estado y Código Postal (si es imposible entregarle correspondencia a su domicilio). [Redacted]			Date of Birth: Month, Day, Year Fecha de nacimiento: mes, día, año [Redacted]
TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (Issued by Dept of Public Safety) Número de su licencia de conducir de Texas o de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas). Voter Has D.C. [Redacted]		Social Security No. (last 4 digits required if you do not have a driver's license or I.D. number) / Número de Seguro Social. (Si no tiene licencia, de conducir ni identificación personal, se requiere los últimos 4 números de su seguro social) XXX-XX-[Redacted]	
Check appropriate box: ARE YOU A UNITED STATES CITIZEN? Marque el cuadro apropiado: Soy ciudadano/a de los Estados Unidos Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si No		Signature of Voter / Firma del votante X [Redacted]	

No Jurador ID should be required to vote except
a voter registration.

AWP-13- 52, 9/13 Prescribed by Secretary of State Sec. 63.011, Election Code	Type of Election / Tipo de Elección Amendments	Precinct No. where voted Núm. de Precincto/lugar de votación Early (code)	Precinct No. where registered (if known) Núm. de Precincto-inscrito para votar (si se sabe) 2027	Date of Election / Fecha de la Elección 11-5-13	Authority Conducting Election / Autoridad Administrando la Elección Denton
--	--	--	---	---	--

Affidavit of Provisional Voter (Declaración Jurada de Votante Provisional) (Ballot number if using DRE _____)

TO BE COMPLETED BY VOTER: I am a registered voter of this political subdivision and in the precinct in which I'm attempting to vote and have not already voted in this election (either in person or by mail). I am a resident of this political subdivision, have not been finally convicted of a felony or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned. I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote. I understand that giving false information under oath is a misdemeanor, and I understand that it is a felony of the 2nd degree to vote in an election for which I know I am not eligible.

PARA QUE EL VOTANTE LO LLENE: Estoy inscrito como votante en esta subdivisión política y en el precinto en cual estoy intentando a votar y aun no he votado en esta elección (en persona o por correo). Soy residente de esta subdivisión política, no he sido definitivamente declarado culpable de un delito grave o si soy el autor de un delito grave, he cumplido toda mi condena inclusive el período de encarcelamiento, la libertad condicional, la libertad supervisada, la libertad vigilada, o he sido indultado. No me han determinado por un juicio final de una corte de la legalización de un testamento, ser totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin el derecho de votar. Entiendo que dar información falsa bajo juramento es un delito menor y también entiendo que es un delito grave de 2º grado votar en una elección sabiendo que no cumplo con los requisitos necesarios.

Last Name /Apellido usual DIETRICH	First Name / Su nombre de pila STEVEN	Middle Name (if any) / Segundo nombre (si tiene) MICHAEL	Former Name / Nombre anterior
Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and ZIP. If none, describe where you live (Do not include PO Box, Rural Rt. Or Business Address). Domicilio: calle y número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal. A falta de estos datos, describa la localidad de su residencia. (No incluya el apartado de correos, camino rural, _____)			Gender: (Optional) / Sexo (Opcativo) <input checked="" type="checkbox"/> Male (Hombre) <input type="checkbox"/> Female (Mujer)
Mailing Address: City, State, and ZIP. If mail cannot be delivered to your residence address. / Dirección postal: Ciudad, Estado y Código Postal (si es imposible entregarle correspondencia a su domicilio). _____			Date of Birth: Month, Day, Year. Fecha de nacimiento: mes, día, año _____
TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (Issued by Dept of Public Safety) Número de su licencia de conducir de Texas o de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas. _____	Social Security No. (last 4 digits required if you do not have a driver's license or I.D. number) / Número de Seguro Social. (Si no tiene licencia, de conducir ni identificación personal, se requieren los últimos 4 números de su seguro social) XXX-XX-XXXX		<input type="checkbox"/> I have not been issued a TX driver's license/ personal identification number or Social Security Number. Yo no tengo una licencia de conducir de Texas/Cédula de identidad personal de Texas ni un Número de Seguro Social.
Check appropriate box: ARE YOU A UNITED STATES CITIZEN? Marque el cuadro apropiado: Soy ciudadano/a de los Estados Unidos Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si No		Signature of Voter / Firma del votante X [Signature]	

AWV-15-53, 5/03 Prescribed by Secretary of State Sec. 61.011, Election Code	Type of Election / Tipo de Elección	Precinct No. where voted Núm. de Precinto-lugar de votación	Precinct No. where registered (if known) Núm. de Precinto-inscrito para votar (si se sabe)	Date of Election / Fecha de la Elección	Authority Conducting Election / Autoridad Administrando la Elección
---	-------------------------------------	--	---	---	---

Affidavit of Provisional Voter (Declaración Jurada de Votante Provisional) (Ballot number if using DRE _____)

TO BE COMPLETED BY VOTER: I am a registered voter of this political subdivision and in the precinct in which I'm attempting to vote and have not already voted in this election (either in person or by mail). I am a resident of this political subdivision, have not been finally convicted of a felony or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned. I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote. I understand that giving false information under oath is a misdemeanor, and I understand that it is a felony of the 2nd degree to vote in an election for which I know I am not eligible.

PARA QUE EL VOTANTE LO LLENE: Estoy inscrito como votante en esta subdivisión política y en el precinto en cual estoy intentando a votar y aun no he votado en esta elección (en persona o por correo). Soy residente de esta subdivisión política, no he sido definitivamente declarado culpable de un delito grave o si soy el autor de un delito grave, he cumplido toda mi condena inclusive el período de encarcelamiento, la libertad condicional, la libertad supervisada, la libertad vigilada, o he sido indultado. No me han determinado por un juicio final de una corte de la legalización de un testamento, ser totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin el derecho de votar. Entiendo que dar información falsa bajo juramento es un delito menor y también entiendo que es un delito grave de 2º grado votar en una elección sabiendo que no cumplo con los requisitos necesarios.

Last Name / Apellido usual <u>SEIBUER</u>	First Name / Su nombre de pila <u>JAMES</u>	Middle Name (if any) / Segundo nombre (si tiene) <u>EARL</u>	Former Name / Nombre anterior
Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and ZIP. If none, describe where you live (Do not include PO Box, Rural Rt. Or Business Address) Domicilio: calle y número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal. A falta de estos datos, describa la localidad de su residencia. (No incluya el apartado de correos, cambio postal, ni dirección comercial.) [Redacted Address]			Gender: (Optional) / Sexo (Opcativo) <input checked="" type="checkbox"/> Male (Hombre) <input type="checkbox"/> Female (Mujer)
Mailing Address: City, State, and ZIP. If mail cannot be delivered to your residence address, / Dirección postal: Ciudad, Estado y Código Postal (si es imposible entregarle correspondencia a su domicilio). [Redacted Address]			Date of Birth: Month, Day, Year Fecha de nacimiento: mes, día, año [Redacted Birth Date]
TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (issued by Dept of Public Safety) Número de su licencia de conducir de Texas o de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas). [Redacted License/ID Number]		Social Security No. (last 4 digits required if you do not have a driver's license or I.D. number) / Número de Seguro Social. (Si no tiene licencia, de conducir ni identificación personal, se requiere los últimos 4 números de su seguro social) XXX-XX-XXXX	
Check appropriate box: ARE YOU A UNITED STATES CITIZEN? Marque el cuadro apropiado: Soy ciudadano/a de los Estados Unidos Yes SI <input checked="" type="checkbox"/> NO No <input type="checkbox"/>		I have not been issued a TX driver's license/ personal identification number or Social Security Number. Yo no tengo una licencia de conducir de Texas/Cédula de identidad personal de Texas ni un Número de Seguro Social. <input type="checkbox"/>	
		Signature of Voter / Firma del votante <u>X James Seibuer</u>	

TSC-MALC00000500